Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

Na zakup, dostawę i montaż 95 szt. krzeseł biurowych w Ministerstwie Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.

**Formularz ofertowy**

Imię i nazwisko / Nazwa i adres oferenta, nr NIP:

|  |
| --- |
|  |

Numer telefonu/faksu:

|  |
| --- |
|  |

Adres e-mail:

|  |
| --- |
|  |

Adres strony internetowej (opcjonalnie):

|  |
| --- |
|  |

**Osoba do kontaktu w sprawie oferty:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko: |
| Numer telefonu: |
| Adres e-mail: |

|  |
| --- |
| **Termin realizacji zamówienia:** |
| [ ]  40-49 dni [ ]  50-59 dni [ ]  60 dni  |
| **Wartość netto:** |
|  |
| **Wartość brutto:** |
|  |

Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

Miejscowość, data Podpis i pieczęć osoby uprawnionej